Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_\_\_)

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

Documento di identità n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*da allegare in copia*).

*Contatti: tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

incluso/a nella seguente **graduatoria del personale docente di scuola dell’infanzia**

□ **G.M.R.** **D.D.G. 1546/2018** □ **GAE**

**alla posizione n. \_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_\_**aspirante alla proposta di assunzione a tempo indeterminato, con il presente atto

**COMUNICA**

che intende accettare l’individuazione per la proposta di assunzione a tempo indeterminato a.s. 2020/2021 e, allo scopo, indica le seguenti sedi in **ordine di priorità**: (N.B. indicare tutte le sedi disponibili pubblicate in data 30.08.2020)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODICE ISTITUTO** | **DENOMINAZIONE ISTITUTO** | **N. PREFERENZA** |
| RNAA81200X | IC PENNABILLI |  |

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_